



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

PER IL DIPARTIMENTO DI

- SCIENZE FORMATIVE, PSICOLOGICHE E DELLA COMUNICAZIONE
- SCIENZE UMANISTICHE
- SCIENZE GIURIDICHE

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(riferito alla convenzione stipulata in data __/__/____)

Tra

L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI SUOR ORSOLA BENINCASA - NAPOLI
e

stage curriculare

1. DATI ANAGRAFICI DELLO/LA STAGISTA

COGNOME

NOME

COMUNE DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN

INDIRIZZO

N. MATRICOLA

COD. FISCALE

TEL./CELL.

E-MAIL

2. CONDIZIONE ATTUALE DEL TIROCINANTE/STAGISTA

(indicare lo stato dello studente alla data dell'inizio del tirocinio/stage)

Lo stage deve svolgersi all'interno del periodo di frequenza del corso di studi anche se non direttamente in funzione del riconoscimento di CFU

Studente/essa universitario/a iscritto/a per l'a.a. _____

Master _____

3. DATI TIROCINIO/STAGE

SOGGETTO OSPITANTE (DENOMINAZIONE) _____

CODICE DI CLASSIFICAZIONE ATECO _____

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO/ STAGE (INDIRIZZO) _____

EVENTUALE DIPARTIMENTO, UFFICIO, REPARTO _____

PERIODO DEL TIROCINIO/STAGE: MESI N. _____ DAL _____ AL _____ PER UN TOTALE DI _____ ORE

GIORNI: LUN-MAR-MER-GIO-VEN-SAB-DOM - ARTICOLATE IN N. _____ ORE SETTIMANALI ORARIO: _____

Lo stage/tirocinio si svolgerà in modalità mista presenza/distanza, con l'impegno da parte del soggetto ospitante di autorizzare lo svolgimento della modalità in presenza esclusivamente nei giorni e negli orari in cui siano assicurate nella struttura ospitante le misure di distanziamento sociale di almeno un metro tra le persone, l'uso di presidi sanitari ed igienici e l'utilizzo della mascherina, nonché siano state messe in atto tutte le misure sulla sanificazione degli ambienti dei luoghi di lavoro e sul rispetto delle linee guida già esistenti riguardo il contenimento del contagio per lo svolgimento in sicurezza delle attività produttive industriali e commerciali.

EVENTUALE SOSPENSIONE DAL _____ AL _____

TUTOR SOGGETTO PROMOTORE _____ professione _____

tel. _____ e-mail _____ @ _____

TUTOR SOGGETTO OSPITANTE _____ professione _____

tel. _____ e-mail _____ @ _____

4. AMBITO DEL TIROCINIO/STAGE

- settore specifico in cui lo stage viene attivato

- obiettivi e competenze da acquisire

- attività formative da svolgere

5. EVENTUALI FACILITAZIONI PREVISTE

(indicare esplicitamente borse di studio, servizio mensa, ticket restaurant, ecc.)

Facilitazione	Importo (€)

Gli eventuali rimborsi spese saranno esclusivamente a carico del Soggetto Ospitante

6. POLIZZE ASSICURATIVE

L'Università degli studi Suor Orsola Benincasa di Napoli garantisce la copertura assicurativa del tirocinante/stagista per:

- infortuni - la copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie professionali è garantita dall'INAIL attraverso la speciale forma della "gestione per conto dello stato" **polizza inail n° 90379865/92** (d.p.r. n. 567 del 10-10-96 e d.p.r. 156 del 9-4-99, nonché dal t.u. n. 1124/65)
- responsabilità civile - **polizza n. 2018/05/2769566 (ex 9688) Reale Mutua assicurazioni s.p.a.**

7. OBBLIGHI DEL TIROCINANTE/STAGISTA

Durante lo svolgimento del tirocinio/stage, lo stagista si impegna a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- attenersi alle indicazioni fornite dal tutor del soggetto promotore e dal tutor del soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- rispettare i regolamenti interni del soggetto ospitante, compatibilmente con la finalità del tirocinio/stage e con la particolare natura del rapporto;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento dello stage, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi o prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dello stage;
- rispettare i tempi e gli orari di frequenza del tirocinio/stage;
- mantenere la distanza di sicurezza tra le persone e indossare la mascherina durante lo svolgimento delle attività indicate nel presente progetto formativo alla luce della delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, del decreto legge n. 6 del 23 febbraio 2020 e dei successivi DPCM emanati in urgenza dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri per il contenimento e la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19" e delle conseguenti ordinanze regionali e ulteriori normative in materia;
- rimanere presso il proprio domicilio nel caso di eventuale sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C) contattando immediatamente il proprio medico curante, ai sensi del DPCM del 26 aprile 2020 e successivi DPCM e normative in materia;

Napoli, _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante/stagista _____

SOGGETTO PROMOTORE (firma e timbro)
Il Delegato del Rettore al Lifelong Learning
Prof. Fabrizio Manuel Sirignano

SOGGETTO OSPITANTE (firma e timbro)